

## Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015

Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

220

Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones						4.Número de Formulario 2						
dor	5.Número de Identificación Tribut 900600309	6.dv. 7	7.Primer Apellido 8.Segundo Apellido			9.Primer Nombre 10.Otros Nombre			lombres			
<b>Retenedor</b>	11.Razón Social CONSORCIO KGM	ı										
ado	24. Tipo de   25.Número de identificación   Apellidos y Nombres											
Empleado	documento     16288660     JIMENEZ     MONCADA     EDWIN       13     26.Primer Apellido     27.Segundo Apellido     28.Primer Nombre     29.Otros Nombres											
튭		`ertificación	26.P	rimer Apellido								35.Cód. Ciud
Período de la Certificación   32.Fecha de Expedición   33.Lugar donde se pro   30.DE:   2015   01   01   31.A:   2015   12   31   2016   03   01   CARTAGENA										tencion	<b>Dpto</b> .	Municipio 001
36	Número de agencias, sucursales, filiales o subs	idiarias de la empresa retenedo	ra cuyos	s montos de retención	se consolic	lan:	1					
Concepto de los Ingresos  Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)  37  \$137.000,00												
Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)											.000,00	
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período										\$ 1.941.		
Gastos de representación										\$ 0,00		
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez										\$ 0,00		
Otros ingresos como empleado										\$ 1.373.		
Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41)         42         \$ 3.451.000,00												
Concepto de los Aportes  Aportes obligatorios por salud									Valor			
Aportes obligatorios por salud											.000,00	
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional										\$ 14.	.000,00	
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.										Φ 4 0 0	\$ 0,00	
Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado  Nombre del pagador o agente retenedor											.000,00	
										CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1		
Datos a cargo del empleado												
	Concepto de o	tros ingresos					Valor recibid	0	V	/alor ret	enido	
Α	rrendamientos					47			54			
$\vdash$	onorarios, comisiones y servicios					48			55			
Intereses y rendimientos financieros 49									56			
Enajenación de activos fijos 50									57			
$\vdash$	oterías, rifas, apuestas y similares					51			58			
<u> </u>	tros					52			59			
$\vdash$	otales (Valor recibido: Sume 47 a 52),		me 54 a	59)		53			60			
Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60)									61			
Ite	em 62.Identifi	cación de los bienes	s pos	eídos					63	.Valor P	atrimo	nial
4												
$\vdash$	5 6											
-												
-	3											
De	eudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015								64			
		las personas depen	dient	tes de acuerdo	o al para	ágraf	o 2 del artícu	ılo 387	7 del Estat			
Ite	65. C.C. ó NIT.		(	66. Apellidos y	Nombr	es				67. Pa	rentesc	0
H												
$\vdash$	2											
-												
Certifica que durante el año gravable de 2015:												
Certifico que durante el año gravable de 2015:  1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).									el empleado			
m partitionio dictorera igual o inflerior a cuatro fini quinientas (4.300) ovi (9121.230.000).      No fui responsable del impuesto sobre las ventas.												
1 .	Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.4 Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la s		(670 101	000)								
	Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la su Que el total de mis compras y consumos no superaron la su											
	Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósito				T (\$127.256.000)	).						
Po	or lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar decla	ración de renta y complementarios por e	l año grav	able 2015.								